



TO B

Municipalidad
Padre Las Casas

CERTIFICADO

FECHA, 05 DE 05 2022

El profesional que suscribe certifica asistir profesionalmente al paciente:

JAVIERA SOZA IBARRA

rut: 21.482.016-1

Quién deberá permanecer en reposo desde el: 04/05/22

hasta el: 06/05/22

Por causa que se expresa a continuación:

Diagnóstico: AMIGDALITIS AGUDA

1

Se extiende el siguiente certificado para ser presentado en: SV

CENTRO EDUCACIONAL

Dr. Juan José Pradenas
17.287.483-5
Médico Cirujano

NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL